

「検査成績報告書」変更のお知らせ

(管理番号:25-0062)
2025年05月 C

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申しあげます。
さて、弊社委託検査の報告書につきまして、標記報告書を廃止し各委託先の報告書にてご報告をさせていただく旨ご案内(管理番号:25-0006)済みです。
この変更に伴い、標記報告書の用紙サイズを各委託先の報告書と同一サイズに変更いたしますことご案内させていただきます。
誠に勝手ではございますが、何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

■ 変更内容

	新	現
用紙サイズ	A4	B5
報告内容	検査責任者 なし	検査責任者 <u>あり</u>

	新	現																																																																		
報告書比較	検査成績報告書 コード: _____ 依頼者: _____ 受付番号: _____ _____ 受付日: _____ 報告日: _____ 試料名: _____ コメント: _____ 株式会社 四国中検 食品解析センター 高松検査所 〒761-0111 高松市東3200番地1 TEL 087-877-0111 高知検査所 〒761-0111 高知市東3200番地1 TEL 088-802-7250 松山検査所 〒790-1102 松山市番付町1130-1 TEL 089-955-7600 徳島検査所 〒771-0132 徳島市川内町平石高野224 TEL 088-665-3125 <table><thead><tr><th>検査項目</th><th>検査成績</th><th>検査方法</th></tr></thead><tbody><tr><td>一般生菌数</td><td>4.3×10² c.f.u./g</td><td>標準平板菌数測定法</td></tr><tr><td>大腸菌群</td><td>陰性</td><td>デゾキシコレート増殖法</td></tr><tr><td>黄色ブドウ球菌</td><td>陰性</td><td>直接平板法</td></tr><tr><td>サルモネラ属菌</td><td>陰性</td><td>増菌法</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>備考:</td><td></td><td></td></tr> ※ 本成績書の内容を転記等する場合は、当社の承認を受けて下さい。 </tbody></table>	検査項目	検査成績	検査方法	一般生菌数	4.3×10 ² c.f.u./g	標準平板菌数測定法	大腸菌群	陰性	デゾキシコレート増殖法	黄色ブドウ球菌	陰性	直接平板法	サルモネラ属菌	陰性	増菌法																備考:			検査成績報告書 コード: _____ 依頼者: _____ 受付番号: _____ _____ 受付日: _____ 報告日: _____ 試料名: _____ コメント: _____ 株式会社 四国中検 食品解析センター 高松検査所 〒761-0111 高松市東3200番地1 TEL 087-877-0111 高知検査所 〒761-0111 高知市東3200番地1 TEL 088-802-7250 松山検査所 〒790-1102 松山市番付町1130-1 TEL 089-955-7600 徳島検査所 〒771-0132 徳島市川内町平石高野224 TEL 088-665-3125 <table><thead><tr><th>検査項目</th><th>検査成績</th><th>検査方法</th></tr></thead><tbody><tr><td>一般生菌数</td><td>4.3×10² c.f.u./g</td><td>標準平板菌数測定法</td></tr><tr><td>大腸菌群</td><td>陰性</td><td>デゾキシコレート増殖法</td></tr><tr><td>黄色ブドウ球菌</td><td>陰性</td><td>直接平板法</td></tr><tr><td>サルモネラ属菌</td><td>陰性</td><td>増菌法</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>備考:</td><td></td><td></td></tr> ※ 本成績書の内容を転記等する場合は、当社の承認を受けて下さい。 検査責任者  </tbody></table>	検査項目	検査成績	検査方法	一般生菌数	4.3×10 ² c.f.u./g	標準平板菌数測定法	大腸菌群	陰性	デゾキシコレート増殖法	黄色ブドウ球菌	陰性	直接平板法	サルモネラ属菌	陰性	増菌法																備考:		
検査項目	検査成績	検査方法																																																																		
一般生菌数	4.3×10 ² c.f.u./g	標準平板菌数測定法																																																																		
大腸菌群	陰性	デゾキシコレート増殖法																																																																		
黄色ブドウ球菌	陰性	直接平板法																																																																		
サルモネラ属菌	陰性	増菌法																																																																		
備考:																																																																				
検査項目	検査成績	検査方法																																																																		
一般生菌数	4.3×10 ² c.f.u./g	標準平板菌数測定法																																																																		
大腸菌群	陰性	デゾキシコレート増殖法																																																																		
黄色ブドウ球菌	陰性	直接平板法																																																																		
サルモネラ属菌	陰性	増菌法																																																																		
備考:																																																																				

■ 変更期日

2025(R7)年7月1日(火)報告分より